



Søknad om kvalifiseringsprogram

Navn	
Adresse	
Postnummer og sted	
Telefonnummer	
Fødselsnummer (11 siffer)	

Sivilstatus:

Enslig

Samboer

Gift

Har du barn som du forsørger?

Ja

Nei

Alder på barna: _____

Boforhold:

Leier bolig

Eier bolig

Annet

Hvilken form for inntekt har du? _____

Behov for tolk?

Ja

Nei

Ved behov for tolk, hvilket språk? _____

Beskriv hvorfor du ønsker å søke kvalifiseringsprogrammet:

Beskriv hva du ønsker å oppnå med kvalifiseringsprogrammet:

Har du behov for spesiell tilrettelegging (helse, lese- og skrivevansker, språk etc.)?

Samtykke:

Jeg samtykker i at opplysninger som er registrert i NAV kan brukes der det er nødvendig for det videre arbeidet med Kvalifiseringsprogrammet.

Dette kan også omfatte nødvendig dokumentasjon som innhentes (inntektsopplysninger, legeuttalelse, epikrise, behandlingsrapporter, uttalelse fra skole eller arbeidsgiver).

(Kryss av dersom du samtykker)

Dato: _____/ _____ 20____

Underskrift søker: _____

Søknadsskjema leveres til NAV Nord-Fosen.

Du kan sende skjemaet per post til:
NAV Nord-Fosen
Stordalsveien 1
7170 ÅFJORD

Du kan også levere skjemaet hos NAV Nord-Fosen
i åpningstiden som er:
Mandager, onsdag og fredager fra klokken 12.00 –
14.00